

手作りシフォンケーキ「ママの手」 ファクスご注文用紙

ファクスでのご注文はこの用紙をお使い下さい FAX・電話共通0748-74-2987
 (確認後送料を含めた金額とご注文内容確認のご連絡させていただきます。)お電話、ホームページからもご注文お受けしています。ご不明な点ございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。

1 種類と数量 ご希望の商品名と台数をご記入下さい。	商 品 名		台数 または セット 数		台
					台
					台
					台
					台

2 お届けご希望時間帯をお選び下さい (ご希望時間帯に 印を付けて下さい)

・指定なし ・午前中 ・12～14時 ・14～16時 ・16～18時 ・18～20時 ・20～21時

3.ご自宅用、プレゼント用かをお選び下さい(を付けて下さい) ・ご自宅用 ・プレゼント用

4 お客様のお名前 様	7.8.は前回と変更のある場合ご記入下さい
--------------------	-----------------------

5 お電話番号	6 ファクス
---------	--------

7 郵便番号

8 ご住所

9 お届け先ご住所 (上のご住所と同じ場合はご記入不要です)

10 お届け先お名前 (ご自宅用の場合はご記入不要です)

様

11 お届け先お電話番号
(ご自宅用の場合はご記入不要です)

12 プレゼント用メッセージがございましたらご記入下さい (カードまたは便せんにお書きいたします)

13 お届け日のご指定、ご希望やその他ママの手へのご連絡などございましたらご記入下さい
(お休みの関係で月曜日のお届け<お届けに2日かかる地域は火曜日>はご容赦下さい)

14 お支払方法 下記の中からお選び下さい(印を付けて下さい)

プレゼント用の場合はコンビニ支払いをお選び下さい、振込用紙を送り主様へ送付させていただきます
(いずれも手数料 150 円がかかります)

1.お届け時代金引換 2.コンビニ支払い 3.お届け時クレジットカード払い(お受取人様のお支払になります)

FAX 0748-74-2987